Dispone :

Per i motivi indicati in premessa ed ai fini della tutela dell'interesse erariale, la decadenza: della convenzione di concessione n. 3619 per la commercializzazione delle scommesse a quota fissa su eventi sportivi, diversi dalle corse dei cavalli, ed eventi non sportivi stipulata con società Agenzia Ippica Primavalle Srl, con sede legale in via della Stazione M. Mario 29/A - Roma, operante nel comune di Roma, con immediato distacco del collegamento con il Totalizzatore nazionale.

Avverso il presente decreto è ammesso ricorso dinanzi al competente Tribunale amministrativo regionale, entro il termine di 60 giorni dalla data di pubblicazione nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Roma, 24 maggio 2012

Il direttore: TAGLIAFERRI

12A06253

MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 18 aprile 2012.

Modifica al decreto 26 febbraio 2012, recante: «Definizione delle modalità tecniche per la predisposizione e l'invio telematico dei dati delle certificazioni di malattia al SAC».

IL MINISTRO DELLA SALUTE

DI CONCERTO CON

IL MINISTRO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI

E

IL MINISTRO DELL'ECONOMIA
E DELLE FINANZE

Vista la legge 13 novembre 2009, n. 172, recante «Istituzione del Ministero della salute e incremento del numero complessivo dei Sottosegretari di Stato»;

Visto l'art. 50 del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito, con modificazioni, nella legge 24 novembre 2003, n. 326, e successive modifiche e, in particolare, il comma 5-*bis*, introdotto dall'art. 1, comma 810 della legge 27 dicembre 2006, n. 296, concernente il collegamento telematico in rete dei medici del Servizio sanitario nazionale (SSN) e la trasmissione telematica delle certificazioni di malattia all'Istituto nazionale di previdenza sociale (INPS);

Visto il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 26 marzo 2008, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 124 del 28 maggio 2008, attuativo del citato art. 50, comma 5-*bis*, del decreto-legge n. 269 del 2003, convertito,con modificazioni, nella legge n. 326 del 2003, e successive modifiche, concernente le modalità tecniche per il collegamento telematico in rete dei medici del Servizio sanitario nazionale e la trasmissione telematica delle certificazioni di malattia all'INPS;

Visto l'art. 8, comma 3, del citato decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 26 marzo 2008, il quale prevede che con decreti del Ministero della salute, di concerto con il Ministero del lavoro e della previdenza sociale e con il Ministero dell'economia e delle finanze, sentito l'INPS, sono stabilite le modalità attuative del citato art. 50, comma 5-*bis*;

Visto l'art. 55-*septies* del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e successive modifiche, il quale prevede per il settore pubblico la trasmissione, per via telematica, della certificazione di malattia direttamente dal medico o dalla struttura sanitaria che la rilascia, all'INPS, secondo le modalità stabilite per la trasmissione telematica dei certificati medici nel settore privato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri previsto dal citato art. 50, comma 5-*bis*, e l'inoltro da parte del predetto Istituto, con le medesime modalità, all'amministrazione interessata;

Visto il decreto 26 febbraio 2010 del Ministro della salute, di concerto con il Ministro del lavoro e delle politiche sociali e il Ministro dell'economia e delle finanze, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 65 del 19 marzo 2010, con il quale sono state definite le modalità tecniche per la predisposizione e l'invio telematico dei dati delle certificazioni di malattia al Sistema centrale di accoglienza (SAC);

Visto l'art. 25 della legge 4 novembre 2010, n. 183, concernente l'applicazione per il rilascio e la trasmissione della attestazione di malattia dei dipendenti di datori di lavoro privati, delle disposizioni di cui al citato art. 55-*septies* del decreto legislativo n. 165 del 2001, e successive modifiche;

Visto l'art. 42, comma 1, della legge 4 novembre 2010, n. 183, il quale prevede che, nei casi di infermità comportante incapacità lavorativa, derivante da responsabilità di terzi, il medico è tenuto a darne segnalazione nei certificati di malattia;

Considerato che, a seguito di specifiche richieste formulate dalle regioni in data 21 settembre 2010 nell'ambito del Tavolo tecnico congiunto amministrazioni centrali interessate - regioni, istituito preso la conferenza Stato-regioni, sono stati costituiti presso il Ministero della salute tre gruppi tecnici ristretti di lavoro composti dei rappresentanti delle amministrazioni centrali interessate (Ministero dell'economia e delle finanze, Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la digitalizzazione della pubblica amministrazione e l'innovazione tecnologica e Dipartimento della funzione pubblica, Ministero del lavoro e delle politiche sociali, I.N.P.S. e Istituto nazionale di previdenza per i dipendenti dell'amministrazione pubblica) e dai referenti regionali, con il compito di approfondire e individuare le soluzioni per le problematiche inerenti a:

1) aspetti normativi, organizzativi e medico-legali della trasmissione on-line dei certificati;

2) aspetti tecnici del sistema, ivi compreso monitoraggio e soluzioni delle problematiche legate al territorio;

3) aspetti giuridico-amministrativi per l'applicazione delle sanzioni;

Considerato che in data 8 febbraio 2011 sono state presentate al suddetto tavolo tecnico, istituito presso la conferenza Stato-regioni, le conclusioni dei lavori dei predetti gruppi tecnici, che hanno individuato le azioni necessarie al superamento delle criticità inerenti la piena messa a regime del sistema di trasmissione per via telematica dei certificati di malattia e che alcune di tali soluzioni richiedevano interventi risolutivi realizzabili in tempi brevi, mentre altre azioni comportavano necessariamente un'evoluzione del sistema di trasmissione telematica dei dati delle certificazioni di malattia al SAC, con conseguenti modifiche del disciplinare tecnico allegato al citato decreto 26 febbraio 2010;

Considerato che i predetti gruppi di lavoro tecnici, pur avendo esaurito il proprio mandato, hanno ritenuto utile e opportuno, in considerazione della composizione interistituzionale degli stessi, proseguire congiuntamente nelle attività volte a individuare i necessari interventi di evoluzione del sistema, anche in considerazione delle sopravvenute disposizioni normative in materia;

Ritenuto, pertanto, in relazione alle risultanze dei lavori dei suddetti gruppi tecnici, di dover procedere alle modifiche del disciplinare tecnico allegato al citato decreto 26 febbraio 2010 e di prevedere, in relazione alle esigenze rappresentate nel corso dei tavoli sia dall'INPS sia dalle regioni, un'adeguata tempistica che consenta alle strutture centrali del SAC e dell'INPS nonché alle regioni, di adeguare i propri sistemi in coerenza con le modifiche introdotte nel nuovo disciplinare;

Visto il decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e successive modifiche, concernente il codice dell'amministrazione digitale;

Visto il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche, concernente il codice in materia di protezione dei dati personali;

Sentito l'INPS;

Decreta:

Art. 1.

Modifiche ed integrazioni al disciplinare tecnico allegato al decreto 26 febbraio 2010

1. Il disciplinare tecnico di cui all'allegato 1, parte integrante del presente decreto, sostituisce il disciplinare tecnico allegato al decreto 26 febbraio 2010 citato nelle premesse.

2. Le strutture centrali del SAC e dell'INPS, adegueranno i propri sistemi in coerenza con le modifiche introdotte nel disciplinare tecnico allegato 1 entro dodici mesi dalla data di entrata in vigore del presente decreto.

3. Le regioni, entro i successivi nove mesi, adegueranno i propri sistemi in coerenza con le modifiche introdotte nel disciplinare tecnico allegato 1.

4. Nelle more dell'attuazione di quanto stabilito ai commi 2 e 3, si applica il disciplinare tecnico allegato al decreto 26 febbraio 2010 citato nelle premesse.

Il presente decreto sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Roma, 18 aprile 2012

Il Ministro della salute
BALDUZZI

Il Ministro del lavoro e delle politiche sociali
FORNERO

p. *Il Ministro dell'economia e delle finanze*
Il vice Ministro delegato
GRILLI

Allegato 1

DISCIPLINARE TECNICO

Modalità tecniche per la predisposizione e l'invio telematico

dei dati delle certificazioni di malattia all'INPS

1 Introduzione

Il presente documento ha lo scopo di definire le modalità tecniche per la predisposizione e l'invio telematico dei dati delle certificazioni di malattia al SAC, nonché le modalità di messa a disposizione al datore di lavoro dell'attestato di malattia inviato dal medico curante all'INPS.

2 Modalità di accesso al SAC e trattamento dei dati

Per quanto riguarda le modalità di accesso al SAC, si rimanda a quanto previsto dal DPCM 26 marzo 2008.

Per quanto riguarda il trattamento dei dati e l'obbligo di riservatezza si fa riferimento a quanto disposto all'art.2 del DPCM 26 marzo 2008.

3 Descrizione dei servizi messi a disposizione dal SAC e dall'INPS

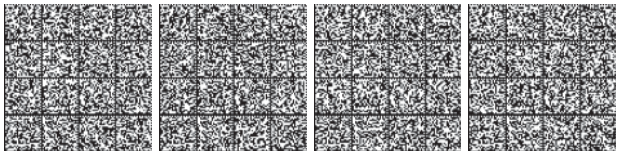
Di seguito sono elencati i servizi erogati dal sistema SAC per la predisposizione e l'invio telematico delle certificazioni di malattia all'INPS e dei servizi erogati dall'INPS per la messa a disposizione dell'attestazione di malattia al datore di lavoro:

1. servizio per l'interrogazione da parte del medico dei dati anagrafici del lavoratore
2. servizio per l'invio del certificato all'INPS
3. servizio per la rettifica del certificato inviato all'INPS
4. servizio per l'annullamento del certificato inviato all'INPS
5. servizio erogato dall'INPS per la messa a disposizione al datore di lavoro dell'attestato di malattia
6. servizio erogato dall'INPS per consentire al lavoratore la consultazione del proprio certificato e attestato di malattia
7. servizio per la comunicazione di inizio ricovero
8. servizio per l'invio di un certificato di malattia in sede di dimissione

3.1 Servizio per l'interrogazione da parte del medico dei dati anagrafici del lavoratore

Il servizio prevede la funzione di interrogazione delle informazioni relative al lavoratore attraverso l'inserimento da parte del medico del codice fiscale del lavoratore stesso.

L'operazione è propedeutica ma non vincolante alla predisposizione e all'invio dei dati del certificato e permette di verificare, attraverso il SAC, la validità del codice fiscale e di accedere ai dati identificativi del lavoratore che risultano dalla banca dati degli assistiti.



Il medico riceve la risposta dal SAC con i dati del lavoratore (cognome, nome)

In caso di esito negativo circa la validità del codice fiscale il SAC emette un apposito diagnostico.

3.2 Servizio per l'invio del certificato all'INPS

Il servizio consente al medico, dopo la verifica con il lavoratore e il completamento delle informazioni relative al certificato con i dati di diagnosi, prognosi ed eventuali integrazioni dei dati del lavoratore (indirizzo di reperibilità), di trasmettere al SAC le informazioni della certificazione di malattia. Dopo la ricezione, tramite SAC, dell'accettazione dell'invio e l'assegnazione da parte dell'INPS del numero di protocollo univoco del certificato (PUC), è possibile procedere alla stampa della copia cartacea del certificato di malattia telematico e dell'attestato di malattia da consegnare al lavoratore.

Tale servizio è utilizzato anche per l'invio del certificato di malattia rilasciato dal Pronto soccorso.

3.3 Servizio per la rettifica del certificato inviato all'INPS

L'operazione consente al medico di rettificare un certificato di malattia già inviato all'INPS al fine di anticipare il termine del periodo di prognosi.

L'operazione è consentita esclusivamente entro il termine del periodo di prognosi indicato dal certificato.

3.4 Servizio per l'annullamento del certificato inviato all'INPS

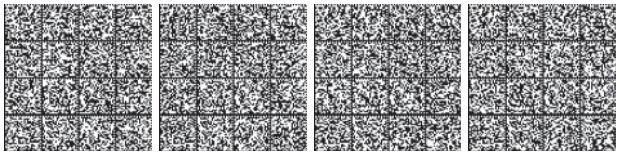
L'operazione consente al medico di inviare all'INPS la richiesta di annullamento di un certificato già inviato.

L'operazione è consentita esclusivamente entro il giorno successivo alla data di rilascio.

3.5 Servizio erogato dall'INPS per la messa a disposizione al datore di lavoro dell'attestato di malattia

L'INPS mette a disposizione dei datori di lavoro gli attestati di malattia relativi ai certificati ricevuti, secondo le seguenti modalità:

- mediante accesso al sito web dell'INPS, inserendo il codice fiscale e il numero di protocollo univoco del certificato (PUC), è possibile la visualizzazione degli attestati di malattia;



- mediante il Contact Center dell'INPS (803.164), fornendo il codice fiscale e il numero di protocollo univoco del certificato (PUC) è possibile ricevere le informazioni relative all'attestato di malattia;
- mediante accesso diretto al sistema INPS tramite apposite credenziali che sono rese disponibili dall'INPS medesimo;
- mediante invio alla casella di Posta Elettronica Certificata indicata dal datore di lavoro.

3.6 Servizio erogato dall'INPS per consentire al lavoratore la consultazione del proprio certificato e attestato di malattia

L'INPS mette a disposizione dei lavoratori i certificati e gli attestati di malattia ricevuti, attraverso le seguenti modalità:

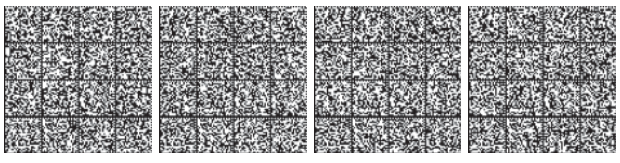
- mediante accesso al sito web dell'INPS, inserendo il codice fiscale e il numero di protocollo univoco del certificato (PUC), è possibile la visualizzazione degli attestati di malattia;
- mediante il servizio reso disponibile sul sito web dell'INPS, tramite le credenziali rese disponibili dall'INPS medesimo, il lavoratore potrà visualizzare la lista dei propri certificati e attestati di malattia;
- mediante invio dei certificati e degli attestati di malattia alla casella di Posta Elettronica Certificata;
- mediante invio di copia degli attestati di malattia presso una casella di posta elettronica semplice indicata dal lavoratore.

Il lavoratore, tramite le credenziali rese disponibili dall'INPS o inoltrando la richiesta via CEC PAC (Comunicazione Elettronica Certificata tra Pubblica Amministrazione e Cittadino), potrà inoltre attivare un sevizio per ricevere via SMS il numero di protocollo univoco del certificato (PUC).

3.7 Servizio per la comunicazione di inizio ricovero

Il servizio consente alla azienda sanitaria, attraverso l'inserimento del codice fiscale del lavoratore, di acquisire le informazioni relative al lavoratore e trasmettere al SAC la comunicazione di inizio ricovero.

L'operatore, tramite SAC, riceve conferma dell'accettazione dell'invio e l'assegnazione da parte dell'INPS del numero di protocollo univoco della comunicazione di inizio ricovero (PUCIR), e può, su richiesta del lavoratore, procedere alla stampa di una copia cartacea della comunicazione di inizio ricovero. Le informazioni della comunicazione di inizio



ricovero saranno messe a disposizione del lavoratore e del datore di lavoro con le stesse modalità del certificato di malattia telematico.

3.8 Servizio per l'invio di un certificato di malattia in sede di dimissione

In fase di dimissione il servizio consente al medico ospedaliero di richiamare la comunicazione di inizio ricovero, attraverso il numero di protocollo univoco della comunicazione di inizio ricovero (PUCIR), recuperato dal software gestionale della struttura sanitaria, ed il codice fiscale del lavoratore, e certificare la diagnosi e la eventuale prognosi per la convalescenza. Dopo la ricezione, tramite SAC, dell'accettazione dell'invio e l'assegnazione da parte dell'INPS del numero di protocollo univoco del certificato (PUC), è possibile procedere alla stampa della copia cartacea del certificato di malattia telematico e dell'attestato di malattia da consegnare al lavoratore.

4 Modalità di fruizione dei servizi del SAC

Il medico può usufruire dei servizi erogati dal SAC in modalità multicanale, in particolare, secondo i canali indicati nei seguenti paragrafi.

Il SAC, inoltre, consente al medico di dichiarare il ruolo (Medico SSN/Libero professionista) in cui opera al momento del rilascio del certificato.

4.1 Fruizione dei servizi tramite il sistema software gestionale del medico o azienda sanitaria

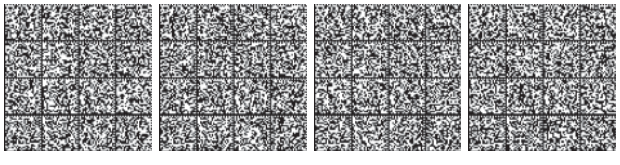
Il sistema software gestionale del medico o azienda sanitaria può essere integrato a cura del fornitore del software con le funzionalità necessarie al fine di poter usufruire dei servizi erogati dal SAC in modalità web services.

Il SAC rende inoltre disponibili segnalazioni specifiche, per permettere al medico o azienda sanitaria di verificare le eventuali anomalie riscontrate nell'interazione con il sistema software gestionale del medico o azienda sanitaria la cui responsabilità ricade sul medico o azienda sanitaria.

Le relative specifiche tecniche sono rese disponibili sui siti internet MEF e INPS, secondo quanto previsto dal DPCM 26 marzo 2008.

Il servizio è implementato utilizzando linguaggi e tecnologie differenti, per le quali è poi generata un'interfaccia WSDL e altre componenti che producono il livello di disaccoppiamento necessario per renderlo accessibile attraverso la rete mediante protocollo sicuro HTTPS e linguaggio XML.

Al fine di una corretta gestione dei messaggi, gli stessi sono redatti in formato XML e devono essere scritti utilizzando l'insieme di caratteri UNICODE ISO 10646 e codificati con la



codifica UTF-8 o, in alternativa, per sistemi operativi che non supportano questo standard, con la codifica ISO 8859-1 Latin 1. Tutti i tag descritti nello schema XSD devono essere presenti nei file XML ed i singoli campi devono rispettare le regole formali e/o i valori possibili per ognuno di loro.

4.2 Fruizione dei servizi tramite sistema WEB.

Il medico potrà procedere alle operazioni di predisposizione e di invio dei dati relativi alla comunicazione di inizio ricovero, dei certificati di malattia, alle operazioni di rettifica e annullamento di certificati già inviati, nonché alle operazioni di stampa della copia cartacea della comunicazione di inizio ricovero, del certificato di malattia e dell'attestato di malattia, attraverso apposito sistema WEB.

Il sistema WEB consentirà anche di inviare copia in formato pdf della comunicazione di inizio ricovero, del certificato di malattia e dell'attestato di malattia alla casella di posta elettronica, indicata dal lavoratore.

L'accesso al sistema WEB è possibile attraverso link che saranno pubblicati anche sui siti del Ministero della salute, del Ministero dell'economia e delle finanze e dell' INPS.

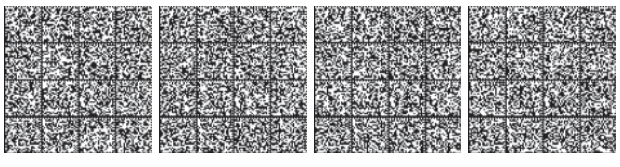
I servizi erogati tramite sistema WEB garantiscono i medesimi livelli di sicurezza di quelli erogati secondo le modalità previste al punto 4.1.

4.3 Altri canali per la fruizione dei servizi

Il medico potrà procedere alle operazioni di predisposizione e di invio dei dati dei certificati di malattia, alle operazioni di rettifica e annullamento di certificati, anche per il tramite del "risponditore automatico" messo a disposizione del SAC e raggiungibile attraverso un apposito numero verde. La disponibilità di ulteriori canali e le relative modalità di fruizione saranno comunicate attraverso i siti del Ministero della salute, del Ministero dell'economia e delle finanze e dell'INPS

5 Specifiche tecniche dei servizi

Di seguito sono descritte nel dettaglio le specifiche dei servizi previsti dal SAC. I dettagli tecnici relativi alla struttura del messaggio in formato XML, con i formati dei campi e i controlli sugli stessi, verranno pubblicati a cura del Ministero dell'economia e delle finanze e dell'INPS secondo le modalità previste dal DPCM 26.3.2008.



5.1 Servizio per l'interrogazione da parte del medico dei dati anagrafici del lavoratore

Il servizio web-service messo a disposizione dei gestionali dei medici o azienda sanitaria, prevede la funzione di interrogazione delle informazioni relative al lavoratore attraverso l'inserimento da parte del medico del codice fiscale del lavoratore stesso. L'operazione permette di verificare, attraverso il SAC, la validità del codice fiscale e di accedere ai dati identificativi del lavoratore che risultano dalla banca dati degli assistiti. Il medico o azienda sanitaria riceve la risposta dal SAC con i dati del lavoratore (cognome, nome, così come contenuti nella banca dati degli assistiti).

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di interrogazione del codice

Gli elementi costitutivi del messaggio da utilizzare per l'interrogazione del codice fiscale sono:

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
CodiceFiscale	Codice fiscale	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico / Gestionale struttura

In caso di esito positivo il SAC risponde con le seguenti informazioni:

Nome campo	Descrizione
CodiceFiscale	Codice fiscale
Cognome	Cognome
Nome	Nome

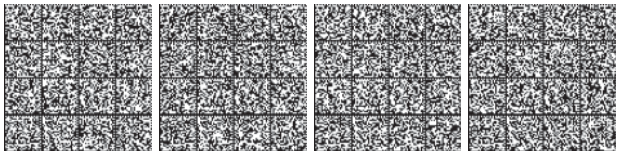
In caso di esito negativo circa la validità del codice fiscale il SAC emette un apposito diagnostico.

Formato dell'elemento **InterrogaCodiceFiscale** in caso di errore**:**

Nome campo	Descrizione
Tipo Errore	Codice errore
Descrizione	Decodifica del codice d'errore

5.2 Servizio per l'invio del certificato all'INPS

L'operazione permette l'invio dei dati del certificato di malattia da parte del medico e fornisce in risposta una ricevuta contenente l'esito dell'invio.



Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di invio del certificato

Gli elementi costitutivi del messaggio da utilizzare per l'invio del certificato di malattia sono raggruppati in cinque sezioni: dati del medico, dati del lavoratore, dati della residenza o domicilio abituale, dati dell'indirizzo di reperibilità, dati del certificato di diagnosi.

Gli elementi costitutivi del messaggio da utilizzare per la funzione di invio certificato sono descritti come segue:

Elemento **medico:**

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
CodiceFiscale	Codice fiscale	Elemento obbligatorio	SAC
Cognome	Cognome	Elemento obbligatorio	SAC
Nome	Nome	Elemento obbligatorio	SAC
CodiceRegione	Codice Regione	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico / Gestionale struttura / SAC
CodiceAsl	Codice Asl o Azienda ospedaliera	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico/ Gestionale struttura / SAC
CodiceStruttura	Codice struttura di ricovero pubblica o privata accreditata secondo lo standard del Ministero della salute	Elemento Facoltativo	Medico / Gestionale medico/ Gestionale struttura / SAC
Ruolo	Opera nel ruolo di Medico SSN/Libero professionista	Elemento obbligatorio	Medico/ Gestionale medico/ Gestionale struttura

Elemento **lavoratore:**

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
CodiceFiscale	Codice fiscale	Elemento obbligatorio	Medico
Cognome	Cognome	Elemento obbligatorio	SAC
Nome	Nome	Elemento obbligatorio	SAC
DataNascita	Data di nascita	Elemento obbligatorio	SAC
Sesso	Sesso	Elemento obbligatorio	SAC
Comune	Luogo di nascita o Stato estero di nascita	Elemento obbligatorio	SAC
ProvinciaNascita	Sigla provincia di nascita/ EE per soggetti nati in stati esteri	Elemento obbligatorio	SAC

Elemento **residenza o domicilio abituale:**

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
Via	Qualificatore stradale e relativo nome	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico / Gestionale struttura
Numero civico	Numero civico o snc	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico / Gestionale struttura
Cap	Codice di avviamento postale	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico / Gestionale struttura
Comune	Comune	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico / Gestionale struttura
Provincia	Sigla provincia	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico / Gestionale struttura

Elemento **indirizzo di reperibilità (**da compilare **obbligatoriamente** se non coincide con la residenza o domicilio abituale): obbligo di compilazione dell' "elemento" solo se diverso dall'indirizzo di residenza o domicilio abituale, quindi al verificarsi di questa evenienza, i campi all'interno contenuti diventano tutti obbligatori.

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
Cognome	Cognome per la reperibilità	Elemento obbligatorio	Medico
Via	Qualificatore stradale e relativo nome	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico / Gestionale struttura
Numero civico	Numero civico o snc	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico / Gestionale struttura
Cap	Codice di avviamento postale	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico / Gestionale struttura
Comune	Comune	Elemento obbligatorio	Medico /

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
			Gestionale medico / Gestionale struttura
Provincia	Sigla provincia	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale medico / Gestionale struttura

Elemento **certificato:**

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
DataVisita	Data visita / dimissione da pronto soccorso	Elemento obbligatorio	Medico
DataInizio	Data inizio malattia, dichiarata dal lavoratore	Elemento obbligatorio	Medico
DataFine	Data fine prognosi ("prognosi clinica a tutto il")	Elemento obbligatorio	Medico
Attività lavorativa completata	Dichiarazione del lavoratore di aver completato la propria attività lavorativa alla data della visita	Elemento Facoltativo	Medico
Visita	Ambulatoriale / domiciliare / pronto soccorso	Elemento obbligatorio	Medico
TipoCertificato	Inizio / continuazione / ricaduta	Elemento obbligatorio	Medico
Evento Traumatico	Indicazione occorrenza evento traumatico	Elemento facoltativo	Medico
CodiceDiagnosi	Diagnosi	Elemento obbligatorio in alternativa alle NoteDiagnosi Codifica ICD9_CM - 2007	Medico
NoteDiagnosi	Note per completare e/o caratterizzare la diagnosi, da utilizzare anche ai fini dell'art. 42 della legge 4 novembre 2010, n. 183	Elemento obbligatorio in alternativa al CodiceDiagnosi	Medico
Agevolazioni normative	Elemento multiplo: Disposizioni normative che individuano le agevolazioni per il lavoratore in relazione alle assenze per malattia dovute a: patologia grave che richiede terapia salvavita; malattia per la quale è stata riconosciuta la causa di servizio; stato	Elemento facoltativo	Medico

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
	patologico sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta		

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di ricezione del certificato

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo ricevutaCertificato, contenente l'esito della trasmissione.

Formato dell'elemento **RicevutaCertificato** in caso di corretta ricezione**:**

Nome campo	Descrizione
DataRicezione	Data e ora ricezione
IdCertificato	Identificativo certificato: numero di protocollo univoco del certificato (PUC)

Formato dell'elemento **RicevutaCertificato** in caso di scarto**:**

Nome campo	Descrizione
Tipo Errore	Elemento multiplo: Codice errore
SezioneErrata	Identificatore della sezione errata
Descrizione	Decodifica del codice d'errore

5.3 Servizio per la rettifica del certificato inviato all'INPS

L'operazione consente al medico di rettificare un certificato di malattia già inviato all'INPS al fine di anticipare il termine del periodo di prognosi e fornisce in risposta una ricevuta contenente l'esito dell'invio.

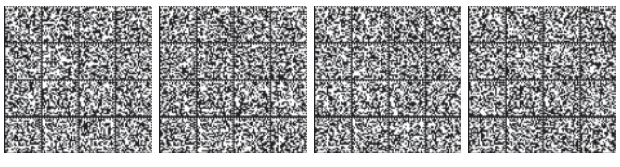
L'operazione è consentita esclusivamente entro il termine del periodo di prognosi indicato dal certificato, inserendo da parte del Medico/Gestionale del medico i dati necessari all'individuazione del certificato da rettificare.

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio per la rettifica del certificato

Gli elementi costitutivi del messaggio da utilizzare per la funzione di rettifica del certificato sono descritti come segue:

Elemento **RettificaCertificato:**

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
CodiceFiscaleMedico	Codice fiscale medico	Elemento obbligatorio



Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
CodiceFiscaleLavoratore	Codice fiscale lavoratore	Elemento obbligatorio
IdCertificato	Identificativo certificato: numero di protocollo univoco del certificato (PUC) da rettificare	Elemento obbligatorio
DataFine	Data fine prognosi ("prognosi clinica a tutto il")	Elemento obbligatorio

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di accettazione della rettifica

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo RicevutaRettifica, contenente l'esito della trasmissione.

Formato dell'elemento **RicevutaRettifica** in caso di corretta ricezione:

Nome campo	Descrizione
DataRicezione	Data e ora ricezione
IdCertificato	Identificativo certificato: numero di protocollo univoco del certificato (PUC)

Inoltre, in caso di esito positivo della richiesta di rettifica, il messaggio verrà completato con tutti gli elementi costitutivi del certificato di malattia (lavoratore, residenza, reperibilità e certificato) risultanti dalla variazione, al fine di consentirne la stampa.

Formato dell'elemento **RicevutaRettifica** in caso di scarto:

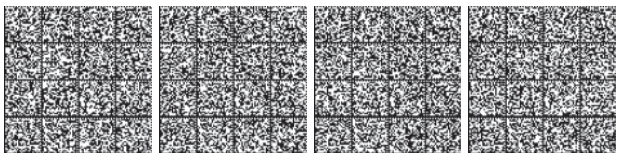
Nome campo	Descrizione
TipoErrore	Elemento multiplo: Codice errore
SezioneErrata	Identificatore della sezione errata
Descrizione	Decodifica del codice d'errore

5.4 Servizio per l'annullamento del certificato inviato all'INPS

L'operazione consente al medico di inviare all'INPS la richiesta di annullamento di un certificato entro il giorno successivo al giorno di rilascio e di avere, in risposta, una ricevuta contenente l'esito della richiesta. I dati da inserire da parte del Medico/Gestionale del medico sono quelli utili all'individuazione del certificato da annullare.

Descrizione del messaggio per l'annullamento del certificato

Gli elementi costitutivi del messaggio da utilizzare per la funzione di annullamento del certificato sono descritti come segue:



Elemento **AnnullamentoCertificato**:

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
CodiceFiscaleMedico	Codice fiscale medico	Elemento obbligatorio
CodiceFiscaleLavoratore	Codice fiscale lavoratore	Elemento obbligatorio
IdCertificato	Identificativo certificato: numero di protocollo univoco del certificato (PUC) da annullare	Elemento obbligatorio
DataRicezione	Data e ora ricezione	Elemento obbligatorio

Descrizione del messaggio di accettazione dell'annullamento

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo RicevutaAnnullamento, contenente l'esito della trasmissione.

Formato dell'elemento **RicevutaAnnullamento** in caso di corretta ricezione:

Nome campo	Descrizione
DataRicezione	Data e ora ricezione
IdAnnullamento	Identificativo annullamento (protocollo di annullamento)

Formato dell'elemento **RicevutaAnnullamento** in caso di scarto:

Nome campo	Descrizione
TipoErrore	Elemento multiplo: Codice errore
SezioneErrata	Identificatore della sezione errata
Descrizione	Decodifica del codice d'errore

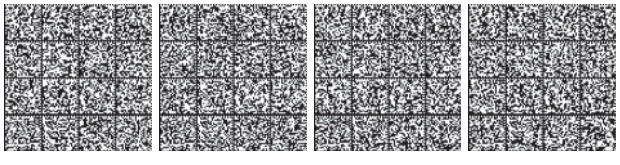
5.5 Servizio per la comunicazione di inizio ricovero.

L'operazione consente alla azienda sanitaria di inviare all'INPS i dati necessari alla comunicazione di inizio ricovero e fornisce in risposta una ricevuta contenente l'esito dell'invio.

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di invio della comunicazione di inizio ricovero

Gli elementi costitutivi del messaggio da utilizzare per l'invio della comunicazione di inizio ricovero sono raggruppati in quattro sezioni: dati dell'operatore, dati del lavoratore, dati della residenza o domicilio abituale, dati della comunicazione di inizio ricovero.

Gli elementi costitutivi del messaggio da utilizzare per la funzione di invio della comunicazione di inizio ricovero sono descritti come segue:



Elemento **operatore**:

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
CodiceFiscale	Codice fiscale dell'operatore	Elemento obbligatorio	SAC
Cognome	Cognome dell'operatore	Elemento obbligatorio	SAC
Nome	Nome dell'operatore	Elemento obbligatorio	SAC
CodiceRegione	Codice Regione	Elemento obbligatorio	Operatore / Gestionale struttura / SAC
CodiceAsl	Codice Asl o Azienda ospedaliera	Elemento obbligatorio	Operatore / Gestionale struttura / SAC
CodiceStruttura	Codice struttura di ricovero pubblica o privata accreditata secondo lo standard del Ministero della salute	Elemento Facoltativo	Operatore / Gestionale struttura / SAC

Elemento **lavoratore**:

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
CodiceFiscale	Codice fiscale	Elemento obbligatorio	Medico
Cognome	Cognome	Elemento obbligatorio	SAC
Nome	Nome	Elemento obbligatorio	SAC
DataNascita	Data di nascita	Elemento obbligatorio	SAC
Sesso	Sesso	Elemento obbligatorio	SAC
Comune	Luogo di nascita o Stato estero di nascita	Elemento obbligatorio	SAC
ProvinciaNascita	Sigla provincia di nascita/ EE per soggetti nati in stati esteri	Elemento obbligatorio	SAC

Elemento **residenza o domicilio abituale:**

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
Via	Qualificatore stradale e relativo nome	Elemento obbligatorio	Operatore / Gestionale struttura
Numero civico	Numero civico o snc	Elemento obbligatorio	Operatore / Gestionale struttura
Cap	Codice di avviamento postale	Elemento obbligatorio	Operatore / Gestionale struttura
Comune	Comune	Elemento obbligatorio	Operatore / Gestionale struttura
Provincia	Sigla provincia	Elemento obbligatorio	Operatore / Gestionale

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
			struttura

Elemento **comunicazione inizio ricovero:**

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
DataInizioRicovero	Data di inizio ricovero del lavoratore	Elemento obbligatorio	Operatore / Gestionale struttura
Attività lavorativa completata	Dichiarazione del lavoratore di aver completato la propria attività lavorativa alla data dell'inizio ricovero	Elemento Facoltativo	Operatore
Evento Traumatico	Indicazione occorrenza evento traumatico	Elemento facoltativo	Operatore

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di ricezione della comunicazione di inizio ricovero

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo ricevutaInizioRicovero, contenente l'esito della trasmissione.

Formato dell'elemento **RicevutaInizioRicovero** in caso di corretta ricezione:

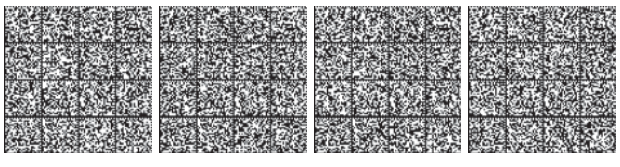
Nome campo	Descrizione
DataRicezione	Data e ora ricezione
IdInizioRicovero	Identificativo comunicazione inizio ricovero: numero di protocollo univoco della comunicazione di inizio ricovero (PUCIR)

Formato dell'elemento **RicevutaInizioRicovero** in caso di scarto:

Nome campo	Descrizione
TipoErrore	Elemento multiplo: Codice errore
SezioneErrata	Identificatore della sezione errata
Descrizione	Decodifica del codice d'errore

5.6 Servizio per l'invio di un certificato di malattia in sede di dimissione

L'operazione consente alla azienda sanitaria di inviare all'INPS i dati di chiusura del certificato di ricovero per dimissioni del lavoratore e/o per trasferimento ad altra struttura sanitaria, per il quale sia stata effettuata precedentemente la comunicazione di inizio



ricovero all'INPS e fornisce in risposta una ricevuta contente l'esito dell'invio. In fase di dimissione del lavoratore il medico della struttura sanitaria richiamerà la comunicazione di inizio ricovero attraverso il numero di protocollo univoco della comunicazione di inizio ricovero (PUCIR), recuperato dal software gestionale della struttura sanitaria, ed il codice fiscale del lavoratore.

L'elemento certificato di malattia in sede di dimissione riporta anche le informazioni acquisite al momento della comunicazione di inizio ricovero senza la necessità che il medico le inserisca nuovamente in quanto richiamate dal sistema aziendale attraverso il numero di protocollo univoco della comunicazione di inizio ricovero (PUCIR).

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di invio del certificato di malattia in sede di dimissione

Gli elementi costitutivi del messaggio da utilizzare per l'invio del certificato di malattia in sede di dimissione sono raggruppati in sei sezioni: identificativo del ricovero, dati del medico, dati del lavoratore, dati della residenza o domicilio abituale, dati dell'indirizzo di reperibilità, dati del certificato di diagnosi.

Gli elementi costitutivi del messaggio da utilizzare per la funzione di invio del certificato di malattia in sede di dimissione sono descritti come segue:

Elemento **IdentificativoRicovero**:

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
CodiceFiscaleLavoratore	Codice fiscale lavoratore	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale struttura
IdInizioRicovero	Numero di protocollo univoco della comunicazione di inizio ricovero (PUCIR)	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale struttura

Elemento **medico:**

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
CodiceFiscale	Codice fiscale	Elemento obbligatorio	SAC
Cognome	Cognome	Elemento obbligatorio	SAC
Nome	Nome	Elemento obbligatorio	SAC
CodiceRegione	Codice Regione	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale struttura / SAC
CodiceAsl	Codice Asl o Azienda ospedaliera	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale struttura / SAC
Ruolo	Opera nel ruolo di	Elemento obbligatorio	Medico/

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
	Medico SSN/Libero professionista		Gestionale medico/ Gestionale struttura
CodiceStruttura	Codice struttura di ricovero pubblica o privata accreditata secondo lo standard del Ministero della salute	Elemento Facoltativo	Medico / Gestionale struttura / SAC

Elemento **lavoratore:**

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
CodiceFiscale	Codice fiscale	Elemento obbligatorio	Medico
Cognome	Cognome	Elemento obbligatorio	SAC
Nome	Nome	Elemento obbligatorio	SAC
DataNascita	Data di nascita	Elemento obbligatorio	SAC
Sesso	Sesso	Elemento obbligatorio	SAC
Comune	Luogo di nascita o Stato estero di nascita	Elemento obbligatorio	SAC
ProvinciaNascita	Sigla provincia di nascita/ EE per soggetti nati in stati esteri	Elemento obbligatorio	SAC

Elemento **residenza o domicilio abituale:**

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
Via	Qualificatore stradale e relativo nome	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale struttura
Numero civico	Numero civico o snc	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale struttura
Cap	Codice di avviamento postale	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale struttura
Comune	Comune	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale struttura
Provincia	Sigla provincia	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale struttura

Elemento **indirizzo di reperibilità (**da compilare **obbligatoriamente** se non coincide con la residenza o domicilio abituale e **solo in caso di prognosi per la convalescenza)**: obbligo di compilazione dell' "elemento" solo se diverso dall'indirizzo di residenza o domicilio abituale, quindi al verificarsi di questa evenienza, i campi all'interno contenuti diventano tutti obbligatori.

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
Cognome	Cognome per la reperibilità	Elemento obbligatorio	Medico
Via	Qualificatore stradale e relativo nome	Elemento obbligatorio	Medico
NumeroCivico	Numero civico o snc	Elemento obbligatorio	Medico
Cap	Codice di Avviamento Postale	Elemento obbligatorio	Medico
Comune	Comune	Elemento obbligatorio	Medico
Provincia	Sigla provincia	Elemento obbligatorio	Medico

Elemento **certificato di malattia in sede di dimissione:**

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
DataVisita	Data dimissione da ricovero	Elemento obbligatorio	Medico
DataInizioRicovero	Data di inizio ricovero del lavoratore	Elemento obbligatorio	Medico / Gestionale struttura
DataFine	Data fine prognosi ("prognosi clinica a tutto il") coincidente o successiva alla data di dimissione da ricovero	Elemento obbligatorio	Medico
Attività lavorativa completata	Dichiarazione del lavoratore di aver completato la propria attività lavorativa alla data dell'inizio ricovero	Elemento Facoltativo	Medico / Gestionale struttura
TipoCertificato	Inizio / continuazione / ricaduta	Elemento obbligatorio	Medico
Evento Traumatico	Indicazione occorrenza evento traumatico	Elemento facoltativo	Medico
CodiceDiagnosi	Diagnosi	Elemento obbligatorio in alternativa alle NoteDiagnosi Codifica ICD9_CM - revisione 2007	Medico
NoteDiagnosi	Note per completare e/o caratterizzare la diagnosi da utilizzare anche ai fini dell'art. 42 della legge 4 novembre 2010, n. 183	Elemento obbligatorio in alternativa al CodiceDiagnosi	Medico
Agevolazioni normative	Elemento multiplo: Disposizioni normative che individuano le agevolazioni per il lavoratore in relazione alle assenze per malattia dovute a: patologia grave che richiede terapia salvavita;	Elemento facoltativo	Medico

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche	Fonte
	malattia per la quale è stata riconosciuta la causa di servizio; stato patologico sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta		

Descrizione degli elementi costituiti del messaggio di ricezione del certificato di malattia in sede di dimissione

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo RicevutaChiusuraRicovero, contenente l'esito della trasmissione e, in caso di esito positivo, il protocollo univoco del certificato di malattia in sede di dimissione (PUC).

Formato dell'elemento **RicevutaChiusuraRicovero** in caso di corretta ricezione:

Nome campo	Descrizione
DataRicezione	Data e ora ricezione
IdInizioRicovero	Protocollo univoco della comunicazione di inizio ricovero (PUCIR)
IdCertificato	Protocollo univoco del certificato di malattia in sede di dimissione (PUC)

Formato dell'elemento **RicevutaChiusuraRicovero** in caso di scarto:

Nome campo	Descrizione
TipoErrore	Elemento multiplo: Codice errore
SezioneErrata	Identificatore della sezione errata
Descrizione	Descrizione dell'errore

5.7 Codici di errore e motivi di scarto.

I codici di errore e l'elenco dei motivi di scarto sono pubblicati sui siti del Ministero dell'economia e delle finanze e dell' INPS.

6 Stampe delle copie cartacee delle certificazioni

Dopo l'accettazione da parte dell'INPS del certificato di malattia e del certificato di malattia in sede di dimissione con la restituzione del numero di protocollo univoco del certificato (PUC), il sistema software gestionale del medico o della struttura sanitaria deve rendere disponibili opportune funzioni di stampa per il rilascio di una copia cartacea del

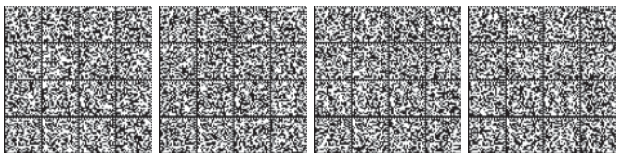
certificato per il lavoratore, contenente tutti i dati inviati e riportante i valori degli elementi "DataRicezione" e " IdCertificato", e di copia cartacea dell'attestato per il datore di lavoro

I fac-simili della copia cartacea dei certificati di malattia e degli attestati di malattia sono allegati al presente disciplinare tecnico (allegati A,B,C e D).

Dopo l'accettazione da parte dell'INPS della comunicazione di inizio ricovero con la restituzione del numero di protocollo univoco della comunicazione di inizio ricovero (PUCIR), il sistema software gestionale della struttura sanitaria deve rendere disponibili opportune funzioni di stampa per il rilascio di una copia cartacea della comunicazione di inizio ricovero per il lavoratore, contenente tutti i dati inviati e riportante i valori degli elementi "DataRicezione" e " IdInizioRicovero".

Il fac-simile della copia cartacea della comunicazione di inizio ricovero è allegato al presente disciplinare tecnico (allegato E).

Nel caso in cui il medico utilizzi l'interfaccia web di cui al punto 4.2, le funzioni di stampa saranno offerte direttamente dal sistema WEB in formato pdf.



Allegato A

Certificato di malattia telematico			Copia cartacea per il lavoratore
Numero di protocollo univoco del certificato (PUC)		Data visita	
Rettifica del certificato (Numero di protocollo univoco del certificato rettificato)			

DATI DEL MEDICO							
Cognome e nome		Codice Regione		Codice ASL/AO		Codice struttura ricovero	
Opera nel ruolo di:	Medico SSN ☐		Libero professionista ☐				

DATI PROGNOSI			
Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal		Viene assegnata prognosi clinica a tutto il	
Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di ☐ visita			
Trattasi di:	Inizio ☐	Continuazione ☐	Ricaduta ☐
Visita:	Ambulatoriale ☐	Domiciliare ☐	Pronto Soccorso ☐

DATI DIAGNOSI		
Cod. Nosologico		La malattia è dovuta ad evento traumatico ☐
Note di diagnosi		
Patologia grave che richiede terapia salvavita ☐	Malattia per la quale è stata riconosciuta la causa di servizio ☐	Stato patologico sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta ☐

DATI DEL LAVORATORE					
ANAGRAFICI					
Cognome		Nome		C.F.	
Nato/a il		a *(Comune o Stato estero)*		Provincia	
RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE (dati dichiarati dal lavoratore)					
In via/piazza				n.	
Comune		CAP		Provincia	
REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA (dati dichiarati dal lavoratore - da indicare solo se diversi da quelli di residenza o domicilio abituale riportati					
Nominativo indicato presso l'abitazione *(se diverso dal proprio)*					
In via/piazza				n.	
Comune		CAP		Provincia	
Rilasciato ai sensi del DPCM 26 marzo2008 e del Dlgs n.150/2009					

Allegato B

Attestato di malattia telematico	Copia cartacea per il datore di lavoro
Numero di protocollo univoco del certificato (PUC)	Data visita
Rettifica del certificato (Numero di protocollo univoco del certificato rettificato)	

DATI DEL MEDICO							
Cognome e nome		Codice Regione		Codice ASL/AO		Codice struttura ricovero	
Opera nel ruolo di:	Medico ☐ SSN		Libero professionista ☐				

DATI PROGNOSI			
Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal		Viene assegnata prognosi clinica a tutto il	
Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di visita ☐			
Trattasi di:	Inizio ☐	Continuazione ☐	Ricaduta ☐
Visita:	Ambulatoriale ☐	Domiciliare ☐	Pronto Soccorso ☐
La malattia è dovuta ad evento traumatico ☐		Malattia per la quale è stata riconosciuta la causa di servizio ☐	
Patologia grave che richiede terapia salvavita ☐		Stato patologico sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta ☐	

DATI DEL LAVORATORE					
ANAGRAFICI					
Cognome		Nome		C.F.	
Nato/a il		a *(Comune o Stato estero)*		Provincia	
RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE (dati dichiarati dal lavoratore)					
In via/piazza				n.	
Comune		CAP		Provincia	
REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA (dati dichiarati dal lavoratore - da indicare solo se diversi da quelli di residenza o domicilio abituale riportati					
Nominativo indicato presso l'abitazione *(se diverso dal proprio)*					
In via/piazza				n.	
Comune		CAP		Provincia	
Rilasciato ai sensi del DPCM 26 marzo2008 e del Dlgs n.150/2009					

Allegato C

Certificato di Malattia in sede di dimissione	Copia cartacea per il lavoratore
Numero di protocollo univoco del certificato (PUC)	Data dimissione
Rettifica del certificato (Numero di protocollo univoco del certificato rettificato)	

DATI DEL MEDICO							
Cognome e nome		Codice Regione		Codice ASL/AO		Codice struttura ricovero	
Opera nel ruolo di:	Medico SSN ☐		Libero professionista ☐				

DATI PROGNOSI			
Data di inizio ricovero		Viene assegnata prognosi clinica a tutto il	
Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di ricovero ☐			
Trattasi di:	Inizio ☐	Continuazione ☐	Ricaduta ☐

DATI DIAGNOSI			
Cod. Nosologico		La malattia è dovuta ad evento traumatico ☐	
Note di diagnosi			
Patologia grave che richiede terapia salvavita ☐	Malattia per la quale è stata riconosciuta la causa di servizio ☐	Stato patologico sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta ☐	

DATI DEL LAVORATORE							
ANAGRAFICI							
Cognome		Nome		C.F.			
Nato/a il		a *(Comune o Stato estero)*			Provincia		
RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE (dati dichiarati dal lavoratore)							
In via/piazza				n.			
Comune		CAP		Provincia			
REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA (dati dichiarati dal lavoratore - da indicare solo se diversi da quelli di residenza o domicilio abituale riportati sopra)							
Nominativo indicato presso l'abitazione *(se diverso dal proprio)*							
In via/piazza				n.			
Comune		CAP		Provincia			
Rilasciato ai sensi del DPCM 26 marzo2008 e del Dlgs n.150/2009							

Allegato D

Attestato di Malattia in sede di dimissione	Copia cartacea per il datore di lavoro
Numero di protocollo univoco del certificato (PUC)	Data dimissione
Rettifica del certificato (Numero di protocollo univoco del certificato rettificato)	

DATI DEL MEDICO							
Cognome e nome		Codice Regione		Codice ASL/AO		Codice struttura ricovero	
Opera nel ruolo di:	Medico SSN ☐		Libero professionista ☐				

DATI PROGNOSI			
Data di inizio ricovero		Viene assegnata prognosi clinica a tutto il	
Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di ricovero ☐			
Trattasi di:	Inizio ☐	Continuazione ☐	Ricaduta ☐
La malattia è dovuta ad evento traumatico ☐		Malattia per la quale è stata riconosciuta la causa di servizio ☐	
Patologia grave che richiede terapia salvavita ☐		Stato patologico sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta ☐	

DATI DEL LAVORATORE					
ANAGRAFICI					
Cognome		Nome		C.F.	
Nato/a il		a *(Comune o Stato estero)*		Provincia	
RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE (dati dichiarati dal lavoratore)					
In via/piazza				n.	
Comune		CAP		Provincia	
REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA (dati dichiarati dal lavoratore - da indicare solo se diversi da quelli di residenza o domicilio abituale riportati sopra)					
Nominativo indicato presso l'abitazione *(se diverso dal proprio)*					
In via/piazza				n.	
Comune		CAP		Provincia	
Rilasciato ai sensi del DPCM 26 marzo2008 e del Dlgs n.150/2009					

Allegato E

Comunicazione di inizio ricovero	Copia cartacea per gli usi consentiti

Numero di protocollo univoco della comunicazione di inizio ricovero (PUCIR)		Data di comunicazione	

DATI DELLA STRUTTURA					
Codice Regione		Codice ASL/AO		Codice struttura ricovero	

DATI RICOVERO		
Data di inizio ricovero		Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di ricovero ☐
La malattia è dovuta ad evento traumatico ☐		

DATI DEL LAVORATORE							
ANAGRAFICI							
Cognome		Nome		C.F.			
Nato/a il		a *(Comune o Stato estero)*			Provincia		
RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE (dati dichiarati dal lavoratore)							
In via/piazza				n.			
Comune		CAP			Provincia		
Rilasciato ai sensi del DPCM 26 marzo2008 e del Dlgs n.150/2009							

12A06252